



ディサービス あいあい 桜が丘

利用料金表(7~8時間までの提供) (3割負担)



基本料金

要介護区分	介護保険負担金 (7時間から8時間までの提供)	加算される額 (日額)	食費(日額)	合計(日額)
要介護1	1,821 円	サービス提供体制加算 18 円 処遇改善加算 9.0 %	700 円	2,686 円
要介護2	2,148 円			3,039 円
要介護3	2,490 円			3,409 円
要介護4	2,838 円			3,784 円
要介護5	3,177 円			4,151 円

令和6年4月1日改正



その他の料金

その他の料金

項目	料金	備考
入浴介助加算Ⅰ	120 円 / 1日	該当者のみ。
入浴介助加算Ⅱ	165 円 / 1日	該当者のみ。
個別機能訓練加算(Ⅰ口)	228 円 / 1日	該当者のみ。
個別機能訓練加算(Ⅱ)	60 円 / 1月	該当者のみ。
科学的介護推進体制加算	120 円 / 1月	該当者のみ。
口腔機能向上加算	450円 / 1月2回まで	該当者のみ。

※通常サービス提供エリア:府中市(上下町を除く)・福山市新市町・芦田町・駅家町
(エリア以外への送迎 40円/1キロにつき)

※家族送迎の場合、47円(片道につき)減算になります
その他レクリエーション・施設外活動費・材料費にかかる実費



ディサービスのお問い合わせ先
電話0847-41-5222 (直通)
FAX 0847-41-6500

1.0590
0.01
0.011